様式第１号（第４条関係）

平成　　年　　月　　日

府中町長

申請者　住　所

氏　名　　㊞

# 補　助　金　交　付　申　請　書

平成　　年度において、小型浄化槽を設置したいので、府中町小型浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

| | |
|---|---|
| １　設置場所の地名地番 | 府中町 |
| ２　交　付　申　請　額 | 金　　円 |
| ３　住　宅　所　有　者 | １本人　２共有（　　）　３その他（　　） |
| ４　着工予定年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| ５　事業完了予定年月日 | 平成　　年　　月　　日 |

様式第４号（第６条関係）

# 変　更　承　認　申　請　書

平成　　年　　月　　日

府中町長

補助対象者　住　所

氏　名　　㊞

平成　　年　　月　　日付け第　　号で補助金交付決定を受けた小型浄化槽設置整備事業について、申請内容を下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

１　補助金申請内容の変更

２　補助事業の中止

３　補助事業の廃止

（理由）

様式第５号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

府中町長

補助対象者　住　所

氏　名　　㊞

# 実　績　報　告　書

平成　　年　　月　　日付け第　　号で補助金交付決定を受けた小型浄化槽設置整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　金　　円

２　事業完了年月日　　平成　　年　　月　　日

様式第７号（第９条関係）

# 補　助　金　交　付　請　求　書

平成　　年　　月　　日

府中町長

補助対象者　住　所

氏　名　　㊞

請求金額　金　　円

ただし、平成　　年　　月　　日付け第　　号で額の確定のあった小型浄化槽設置整備事業補助金を、上記のとおり請求する。

# 工事竣工チェックリスト

| 検　査　項　目 | チ ェ ッ ク ポ イ ン ト | 欄 |
|---|---|---|
| 1．流入管きょ及び放流管きょ勾配 | 汚物や汚水の停滞がないか。 | |
| 2．放流先の状況 | 放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ逆流のおそれはないか。 | |
| 3．誤接合等の有無 | 生活排水がすべて接続されているか。 | |
| | 雨水や工業廃水等が流入していないか。 | |
| 4．ますの位置及び種類 | 起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切なますが設置されているか。 | |
| 5．流入管きょ、放流管きょ及び空気配管の変形、破損のおそれ | 空気配管の露出等により変形、破損のおそれはないか。 | |
| 6．かさ上げの状況 | バルブ操作などの維持管理を容易に行うことができる。 | |
| 7．浄化槽本体の上部及びその周辺の状況 | 保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか。 | |
| | 保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。 | |
| | コンクリートスラブが打たれているか。 | |
| 8．漏水の有無 | 漏水が生じていないか。 | |
| 9．浄化槽本体の水平の状況 | 水平に保たれているか。 | |
| 10．接触材等の変形、破損、固定の状況 | 嫌気濾床槽の濾材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。 | |
| | しっかり固定されているか。 | |
| 11．ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況 | 各装置に変形や破損はないか。 | |
| | しっかり固定されているか。 | |
| | 空気の出方や水流に片寄りはないか。 | |
| 12．消毒設備の変形、破損、固定の状況 | 消毒設備に変形や破損はないか。 | |
| | しっかりと固定されているか。 | |
| | 薬剤筒は傾いていないか。 | |
| 13．ポンプ設置（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況 | ポンプますに変形や破損はないか。 | |
| | ポンプますに漏水のおそれはないか。 | |
| | 設計どおりの能力のポンプが設置されているか。 | |
| | ポンプの固定が十分行われているか。 | |
| | ポンプの取りはずしが可能か。 | |
| | ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。 | |
| 14．ブロワーの設置、稼働状況 | 防震対策がなされているか。 | |
| | 固定が十分行われているか。 | |
| | アースがなされているか。 | |
| | 漏電のおそれはないか。 | |
| 15．施主に渡す資料 | 取扱説明書 | |
| | 維持管理要領書 | |
| | 保証書 | |

| | | |
|---|---|---|
| 保守点検契約　有　無 | 保守点検業者名 | 登録番号 |
| 放流先　　有　無 | 平成　　年　　月　　日<br>施行工事会社名称<br>所在地<br>浄化槽設備士氏名　　㊞<br>浄化槽設備士免状の交付番号 | |
| 施主承認　　平成　　年　　月　　日　　施主氏名　　㊞ | | |